（様式１）

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

一般財団法人　持続性推進機構

エコアクション２１中央事務局　御中

○○都道府県　○○市区町村

　役職　　○○　○○

**エコアクション２１認証・登録制度「2024年度　自治体イニシアティブ･プログラム」実施要領に基づき、プログラムの実施を申し込みます。**

**プログラムの実施にあたり、担当地域事務局と協力の上、地域の事業者へのプログラムへの参加呼びかけ及びエコアクション２１の普及を推進します。**

　担当部局課：

　担　当　者：

　住　　　所：

　電話番号：

　Ｆ Ａ Ｘ：

　E - mail：

　担当地域事務局：

関係団体：